Quatest 1

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /ĐL /

Hà Nội, ngày tháng năm 2022

PHIẾU YÊU CẦU

1. Thông tin khách hàng

Khách hàng:

Địa chỉ:

Mã số thuế: Email: Hình thức thanh toán: ☐ Tiền mặt ☐ Chuyển khoản

Đơn vị sử dụng:

Địa chỉ:

Yêu cầu bổ sung của khách hàng *(nếu có):*

2. Đơn vị nhận yêu cầu

Tên đơn vị nhận yêu cầu: Trung tâm Kỹ thuật Tiêu chuẩn Đo lường Chất lượng 1

Địa chỉ: Nhà E, Số 8 đường Hoàng Quốc Việt, Phường Nghĩa Đô, Quận Cầu Giấy, TP. Hà Nội

Tel: Fax: Email: Website: www.quatest1.com.vn

Tài khoản: 2681 0000 300552 tại Ngân hàng TMCP đầu tư và phát triển Việt nam – Chi nhánh Thái Hà – PGD Phùng Chí Kiên.

3. Danh sách phương tiện đo/ chuẩn đo lường khách hàng đề nghị thực hiện kiểm định (KĐ)/ hiệu chuẩn (HC)/ đo thử nghiệm (ĐTN)

TT	Tên phương tiện đo/ chuẩn đo lường	Kiểu/ Model	Số sản xuất/ Mã quản lý	Yêu cầu			Phương pháp thực hiện	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
				KĐ	HC	ĐTN				
Cộng các mục kiểm định, hiệu chuẩn										
Thuế VAT(5%)										
Tổng cộng chi phí kiểm định, hiệu chuẩn (I)										

4. Chi phí vận chuyển, lưu trú (nếu có) áp dụng đối với trường hợp địa điểm thực hiện bên ngoài phòng thí nghiệm của Quatest1

TT	Tên loại dịch vụ	Ghi chú	Đơn vị tính	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
1						
Cộng mục vận chuyển						
Thuế VAT (8%)						
Tổng cộng chi phí vận chuyển (II)						
Tổng cộng tiền thanh toán (I+II)						

Lưu ý:

- Khách hàng yêu cầu Quatest 1 khuyến nghị ngày hiệu chuẩn tới trong GCN: ☐ Đồng ý ☐ Không đồng ý
- Được sự đồng ý của khách hàng các mục thiết bị sau được thực hiện bởi nhà thầu phụ:.....
- Thời gian dự kiến trả thiết bị: … / … /..... tại: ☐ Quatest 1 ☐ Chuyển phát nhanh (chi phí do khách hàng thanh toán)
- Thời gian dự kiến trả kết quả: … / … /.....tại: ☐ Quatest 1 ☐ Chuyển phát nhanh
- Hình thức thanh toán: ☐ Tiền mặt ☐ Chuyển khoản (thanh toán trước khi nhận lại thiết bị)
- Chuyển khoản ghi rõ nội dung: "Công ty ..... thanh toán tiền kiểm định/ hiệu chuẩn thiết bị theo số phiếu yêu cầu số ..... cho Phòng Đo lường ".
- Khách hàng chịu trách nhiệm vận chuyển đối với các thiết bị yêu cầu phải thực hiện tại PTN của Quatest1.

Khách hàng		**Trung tâm Kỹ thuật Tiêu chuẩn Đo lường Chất lượng 1**		
Người giao	**Người nhận**	**Người nhận**	**Người giao**	**Người đại diện**
	……		……	……
Tel:	Tel:	Tel:	Tel:	

Lưu ý:

Quatest 1 cam kết bảo mật kết quả KĐ/HC/ĐTN cho Khách hàng, không cung cấp thông tin về công việc KĐ/HC/ĐTN cho bên thứ ba nào biết nếu không có sự đồng ý bằng văn bản của Khách hàng, ngoại trừ các quy định khác của pháp luật.

Bằng việc ký vào mục Người nhận, khách hàng xác nhận rằng: Đã nhận lại đủ số lượng, đúng chủng loại theo mục 3 và phương tiện đo sau khi được KĐ/HC/ĐTN hoạt động bình thường.

Quatest 1

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: **/ĐL /** *Hà Nội, ngày tháng năm*

PHIẾU YÊU CẦU

TT	Tên phương tiện đo/ chuẩn đo lường	Kiểu/ Model	Số sản xuất/ Mã quản lý	Yêu cầu			Phương pháp thực hiện	Số lượng	Đơn giá (VND)	Thành tiền (VND)
				KĐ	HC	ĐTN				

Khách hàng		Trung tâm Kỹ thuật Tiêu chuẩn Đo lường Chất lượng 1		
Người giao	**Người nhận**	**Người nhận**	**Người giao**	**Người đại diện**
……..		……..	……..	
Tel:	Tel:	Tel:	Tel:	

Lưu ý:

Quatest 1 cam kết bảo mật kết quả KĐ/HC/ĐTN cho Khách hàng, không cung cấp thông tin về công việc KĐ/HC/ĐTN cho bên thứ ba nào biết nếu không có sự đồng ý bằng văn bản của Khách hàng, ngoại trừ các quy định khác của pháp luật.

Bằng việc ký vào mục Người nhận, khách hàng xác nhận rằng: Đã nhận lại đủ số lượng, đúng chủng loại theo mục 3 và phương tiện đo sau khi được KĐ/HC/ĐTN hoạt động bình thường.